



Belgrano 98
Tel/Fax. 02948 - 429104

Sello fechador de recepción

**Solicitud Modificación Plan de Pago
CONTRIBUCIÓN POR MEJORAS**

Expediente N°:

Nomenclatura catastral N°:

TRÁMITE: CAMBIO PLAN CLOACA CAMBIO PLAN ASFALTO Indicar con una cruz (x) lo que corresponda

Apellido y Nombre o Razón social	Identificación del inmueble
	LOTE <input style="width: 40px;" type="text"/> MANZANA <input style="width: 40px;" type="text"/>

Domicilio	Condición de propiedad
Calle: <input style="width: 100%;" type="text"/> Número: <input style="width: 100%;" type="text"/> Barrio: <input style="width: 100%;" type="text"/> Zona: <input style="width: 100%;" type="text"/> Tel./Cel: <input style="width: 100%;" type="text"/> e-mail: <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Titular dominial <input type="checkbox"/> Poseedor <input type="checkbox"/> Tenedor

Selección nuevo plan CM CLOACA - s/ Ordenanza 2729

CONTADO (c/ deducción 25%)

6 CUOTAS (c/ deducción 15%)

12 CUOTAS (c/ deducción 10%)

18 CUOTAS (sin interés)

84 CUOTAS (c/ interés 12% anual)

Selección nuevo plan CM ASFALTO - s/ Ordenanza 2717

PEQUEÑOS CONTRIBUYENTES <input type="checkbox"/> CONTADO (c/ deducción 50%) <input type="checkbox"/> 6 CUOTAS (c/ deducción 35%) <input type="checkbox"/> 12 CUOTAS (c/ deducción 15%) <input type="checkbox"/> 60 CUOTAS (c/ interés 1% mensual) <input type="checkbox"/>	MEDIANOS CONTRIBUYENTES <input type="checkbox"/> CONTADO (c/ deducción 20%) <input type="checkbox"/> 6 CUOTAS (c/ deducción 10%) <input type="checkbox"/> 12 CUOTAS (c/ deducción 5%) <input type="checkbox"/> 24 CUOTAS (sin interés) <input type="checkbox"/> 60 CUOTAS (c/ interés 2% mensual) <input type="checkbox"/>	GRANDES CONTRIBUYENTES <input type="checkbox"/> CONTADO (sin interés) <input type="checkbox"/> 6 CUOTAS (c/ interés 1% mensual) <input type="checkbox"/> 12 CUOTAS (c/ interés 2% mensual) <input type="checkbox"/>
--	---	--

Indicar con una cruz (x) lo que corresponda

Documentación anexa (se adjunta a la presente, copia de la siguiente documentación)

Plan de pago original Otros:

Manifiesto tener conocimiento:

- que la presente solicitud es por única vez.
- que las cuotas que no se abonen en término deberán ser pagadas con un recargo en concepto de interés punitivo con una tasa de interés del 2% mensual.
- que la mora en el pago de las seis (6) cuotas hará exigible el pago íntegro del saldo deudor.
- que en casos de incumplimiento de lo acordado la Municipalidad emitirá los certificados de deuda -de acuerdo a lo establecido en el Código Tributario-, que tendrá el carácter de definitivo y con él apelará al cobro por la vía judicial correspondiente.

FECHA: de de

Firma del solicitante

RESERVADO PARA LA SUBSECRETARÍA DE INGRESOS PÚBLICOS

Cuenta Contribuyente N°: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Plan N°: <input style="width: 100%;" type="text"/>
--	--

Conforme el ordenamiento jurídico existente: **CORRESPONDE** **NO CORRESPONDE** otorgar refinanciación Plan Contribución por Mejora indicado en la presente solicitud.

Completar según corresponda

FECHA: de de

Firma y sello de autoridad municipal competente